# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 19 diciembre 2022



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºKT000000000967

**PROVEEDOR:** MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 19/12/2022 09:59 a. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **ALMACEN:** KE11M05 - FARMACIA PATIO BONITO TINTAL

**Nº FACTURA:** FEIB2060 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/12/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 1276 **COMPROMISO** 28364 **OBLIGACIÓN** 72341

**DOCUMENTO** 7997

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED775 | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION GOTAS OFTALMICAS FRASCO GOTERO X 5ML | FRASCO | 30,00 | $ 2.060,00 | $ 61.800,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 7997-2022, FACTURA No FEIB2060

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 61.800,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 61.800,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 256,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.545,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 59.999,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 72341 61800,0000

MARIA CLARA HIGUERA CABEZAS
39660658
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 39660658

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

# MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

**FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA**
**FEIB 2060**

**Fecha y Hora de Factura**
**Generación** 2022-12-17 09:32:36
**Expedición** 2022-12-17 09:32:46
**Vencimiento** 2023-03-17

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E | | |
| **NIT** | 900,959,048 - 4 | **Teléfono** | 4546800 |
| **Dirección** | CALLE 9 39 46 | **Vendedor** | MANTILLA LOZANO YUDY |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA | **Centro Costo** | 50 |
| **Correo** | facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co | **Pedido** | 840 |

| Item | Código | CUM - ATC | Invima | Producto | Unidad | Cantidad | IVA | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0010003000492 | 0 1 9 9 2 9 6 8 3 - 0 1 S01AA11 | 2018M-0001654-R2 | GENTAMICINA 0.3 % SOL OFT FCOX6ML | FCO | 30.00 | 0 | 2,060.00 | 61,800.00 |
| 1426599 | | 1426599 | F.V : 2024-08-30 | | | 30.00 | | | |

**Total Items** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 61,800.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 61.800,00** |

**CONDICION DE PAGO**

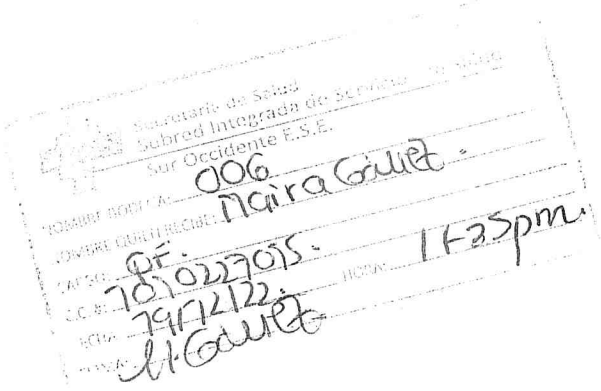
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 2060 Vence el 2023-03-17 | 61.800,00 |

**VALOR EN LETRAS**

Sesenta Y Un Mil Ochocientos Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

CTO-7997 USS TINTAL




Firma Elaborado por : OSCAR EDUARDO C

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :20c5ef914b720bb786e8ed8f4646a1a0fee8e36eb7152ee29a220568dfe71036c3caea6fa17a667ad49bdff8649151b9

ORIGINAL



Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 -- 0**; bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON LAGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECEISAR EL VALOR Y EL PALZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Dada en Bogotá DC, al primer (01) día del mes de Diciembre 2022.

Firma

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá DC, (01) de Diciembre de 2022